

## 紙での応募方法

紙での応募をご希望の方は、以下に必要事項をご記入いただき、表面の郵送先へお送りください。  
書ききれない場合は、原稿用紙等の別紙へご記入いただき、本チラシと一緒に郵送ください。

※WEB 応募の方も、応募項目のご確認にご活用ください。

## 注意事項

なお、選考式のため、ご応募いただいても採用されない場合もございます。あらかじめご了承ください。

※記事に採用された場合、日本理学療法士協会が委託している事業者（有限会社インターキャスト）からメールでご連絡が届きます。応募により、連絡先を委託事業者に提供することを了承いただいたものとみなします。

※アンケート内容が採用された場合、体験談を編集部にて一部編集させていただきます。  
ご記入いただいたすべての内容が掲載されるわけではないことをあらかじめご了承ください。

### 【同意事項】

上記の注意事項等にご了承いただける方は、「同意する」にチェックを入れていただき、下記の応募用紙へご記入ください。（必須）

同意する

## A 基本情報

**必須 問 1** 理学療法の体験談は、ご本人の体験談とご家族・知人の体験談、どちらになりますか？ 当てはまるほうの（ ）内に○をご記入ください。

（ ）ご本人の体験談

（ ）ご家族・知人の体験談

**必須 問 2** 今回、ご応募される方のお名前をご記入ください。

**任意 問 3** ご本人様以外の方が代筆する場合は、続柄・ご関係をご記入ください。  
(ご本人様の場合は空欄で結構です)

**必須 問 4** 記事に採用する場合、やり取りができるご連絡先をご記入ください。

電話番号：

郵便番号：

ご住所：

メールアドレス：

**必須 問 5** 応募者のご年齢・性別をご記入ください。

年齢：

性別：男／女／未回答／答えたくない

**必須 問 6** 理学療法を受けた病院名をご記入ください。

## B 体験談

### 必須 問1 理学療法を受ける前について

理学療法を受けるきっかけとなったご病気やけが、その時の状況、心境や印象に残ったエピソードについて教えてください。(300字程度)

.....

.....

.....

.....

.....

### 必須 問2 理学療法を受けた時期について

理学療法を受けたおおよその時期をご記入ください。(例：2019年9月～12月)

### 必須 問3 理学療法を受けた後の感想

どのような内容の理学療法を受けたか、理学療法を受けていた時の担当の理学療法士やご家族や友人・周囲の方々とのエピソード、治療中の心境の変化について教えてください。(100-150字程度)

.....

.....

.....

### 必須 問4 現在について

理学療法を受けて、現在はどのような状況ですか？ また、現在のご心境や、理学療法を受けたことによって、日常生活において何かご自身の意識が変わったことなどを教えてください。(150字程度)

.....

.....

.....

### 必須 問5 今後について

現在挑戦していることやこれから挑戦してみたいことについて教えてください。(100-150字程度)

.....

.....

.....

### 必須 問6 これから理学療法を受ける方へ励ましのメッセージをご記入ください。(150字程度)

.....

.....

.....

### 任意 問7 その他、ご自由にご記入ください。(150字程度)

.....

.....

.....

### 任意 問8 担当理学療法士にコメントをお願いする予定の有無についてご選択ください。

※表面にて詳細をご確認ください。

有／無／現時点ではわからない